



## Certidão de Tempo de Contribuição

(Para efeitos da Lei N° 6226/75, com as alterações das Leis 6.864/80, 8.213/91 e 8.870/94)

**Órgão Expedidor**

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**Data de Emissão**

03/11/2014

**Nome do Requerente**

CARMEN BICUDO DA ROCHA

**Protocolo:** 08001010.1.00052/14-4

**NIT:** 1290196331-7

**Nome da mãe**

LUZIA GOMES DA ROCHA

**Data de Nascimento**

22/12/1969

**Doc. Identidade**

2288380

**Emissor**

SSP

**UF**

GO

**Órgão Instituidor**

PREF MUNICIPAL DE AP DE GOIANIA

**Matrícula**

24375

### A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

<b>Empregador:</b>	SKL INDUSTRIA E CONSTRUCOES LTDA - ME		
<b>Número:</b>	368485960001-21		
<b>Documento:</b>	14612 - CTPS	<b>Série:</b> 28	
<b>Função:</b>	SERVICOS GERAIS		
<b>Período Contribuição:</b>	01/06/1999 a 26/12/1999		<b>Tempo de Contribuição:</b> 0 ano(s), 6 mes(es), 26 dia(s)
<b>*Período Aproveitado</b>	01/06/1999 a 26/12/1999		<b>Tempo Aproveitado:</b> 0 ano(s), 6 mes(es), 26 dia(s)

<b>Empregador:</b>	DIOCESE DE ANAPOLIS		
<b>Número:</b>	449090011-13		
<b>Documento:</b>	14612 - CTPS	<b>Série:</b> 28	
<b>Função:</b>	ZELADORA		
<b>Período Contribuição:</b>	01/05/2005 a 30/06/2006		<b>Tempo de Contribuição:</b> 1 ano(s), 2 mes(es), 0 dia(s)
<b>*Período Aproveitado</b>	01/05/2005 a 30/06/2006		<b>Tempo Aproveitado:</b> 1 ano(s), 2 mes(es), 0 dia(s)

<b>Empregador:</b>	ASSOCIACAO UNIFICADA PAULISTA DE ENSINO RENOVADO OBJE		
<b>Número:</b>	60992290073-86		
<b>Documento:</b>	14612 - CTPS	<b>Série:</b> 28	
<b>Função:</b>	ADM SERV GER JR A		
<b>Período Contribuição:</b>	01/10/2007 a 10/08/2010		<b>Tempo de Contribuição:</b> 2 ano(s), 10 mes(es), 10 dia(s)
<b>*Período Aproveitado</b>	01/10/2007 a 10/08/2010		<b>Tempo Aproveitado:</b> 2 ano(s), 10 mes(es), 10 dia(s)

### DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

**Órgão Expedidor**

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**Data de Emissão**

03/11/2014

**Nome do Requerente**

CARMEN BICUDO DA ROCHA

**Protocolo:** 08001010.1.00052/14-4

**NIT:** 1290196331-7

**Nome da mãe**

LUZIA GOMES DA ROCHA

**Data de Nascimento**

22/12/1969

**Doc. Identidade**

2288380

**Emissor**

SSP

**UF**

GO

**Órgão Instituidor**

PREF MUNICIPAL DE AP DE GOIANIA

**Matrícula**

24375

**DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO**

Empregador: DIOCESE DE ANAPOLIS

Número: 449090011-13

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
05/2005	309,00	06/2005	309,00	07/2005	309,00
08/2005	309,00	09/2005	355,35	10/2005	324,45
11/2005	324,45	12/2005	324,45	01/2006	324,45
02/2006	324,45	03/2006	324,45	04/2006	360,50
05/2006	360,50	06/2006	360,50		

Empregador: ASSOCIACAO UNIFICADA PAULISTA DE ENSINO RENOVADO OBJE TI

Número: 60992290073-86

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
10/2007	405,00	11/2007	405,00	12/2007	405,00
01/2008	405,00	02/2008	405,00	03/2008	415,00
04/2008	384,19	05/2008	445,81	06/2008	453,37
07/2008	439,56	08/2008	439,12	09/2008	440,00
10/2008	440,00	11/2008	440,00	12/2008	439,46



## Certidão de Tempo de Contribuição

(Para efeitos da Lei Nº 6226/75, com as alterações das Leis 6.864/80, 8.213/91 e 8.870/94)

**Órgão Expedidor**

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**Data de Emissão**

04/11/2014

**Nome do Requerente**

CARMEN BICUDO DA ROCHA

**Protocolo:** 08001010.1.00052/14-4**NIT:** 1290196331-7**Nome da mãe**

LUZIA GOMES DA ROCHA

**Data de Nascimento**

22/12/1969

**Doc. Identidade**

2288380

**Emissor**

SSP

**UF**

GO

**Órgão Instituidor**

PREF MUNICIPAL DE AP DE GOIANIA

**Matrícula**

24375

### DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: ASSOCIACAO UNIFICADA PAULISTA DE ENSINO RENOVADO OBJE TI

Número: 60992290073-86

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
01/2009	586,66	02/2009	465,00	03/2009	445,28
04/2009	465,00	05/2009	460,07	06/2009	465,00
07/2009	465,00	08/2009	465,00	09/2009	465,00
10/2009	668,07	11/2009	490,73	12/2009	496,02
01/2010	657,84	02/2010	521,34	03/2010	510,00
04/2010	508,84	05/2010	499,18	06/2010	499,18
07/2010	492,43	08/2010	170,00		



PREVIDÊNCIA SOCIAL

AD 06

### Certidão de Tempo de Contribuição

(Para efeitos da Lei Nº 6226/75, com as alterações das Leis 6.864/80, 8.213/91 e 8.870/94)

**Órgão Expedidor**

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**Data de Emissão**

04/11/2014

**Nome do Requerente**

CARMEN BICUDO DA ROCHA

**Protocolo:** 08001010.1.00052/14-4

**NIT:** 1290196331-7

**Nome da mãe**

LUZIA GOMES DA ROCHA

**Data de Nascimento**

22/12/1969

**Doc. Identidade**

2288380

**Emissor**

SSP

**UF**

GO

**Órgão Instituidor**

PREF MUNICIPAL DE AP DE GOIANIA

**Matrícula**

24375

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 1676 dia(s), correspondendo a 4 Ano(s), 7 Mês(es) e 6 Dia(s)

A pedido do Requerente foi aproveitado o Tempo de = 1676 dia(s), correspondendo a 4 Anos(s), 7 Mês(es) e 6 Dia(s), conforme informado acima

Esta Certidão não contém emendas, nem rasuras, foi emitida de acordo com o Processo acima citado, e contém 4 página(s).

Lavrei a Certidão

Visto do Dirigente do Órgão Competente

Goiania - GO 04/11/2014  
Localidade e Data

[Assinatura]  
Assinatura e carimbo do servidor  
Tereza de Lima Barros  
Agência do Seguro Social

[Assinatura]  
Assinatura e carimbo  
Tereza Porto Maia  
Cidade de Benefício  
APS Aparecida de Goiânia

Órgão Local: 8.001.010 - AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL APARECIDA DE GOIANIA  
Endereço: AV UBERABA ESQ COM RUA URU, CEP: 74915-440  
SETOR DOS AFONSOS, APARECIDA DE GOIANIA - GO

2914537483 (para uso do INSS)

A veracidade da emissão da CTC pelo INSS poderá ser comprovada acessando o site: <http://www.previdencia.gov.br>.